

住友信託銀行株式会社あて

受付日	受付番号
精査印	登録印

公益信託 函館色彩まちづくり基金  
平成 年度 助成申込書

平成 年 月 日

下記の通り申し込みます。

尚、この書類記載の氏名・住所等の個人情報について、当基金の構成員や主務官庁等へ開示することに同意します。  
又、助成決定後に、受給者の氏名・所属・助成対象の研究・業績等について公表される場合があることに同意します。

申請者	(該当欄に をつける)	団体等名称 (個人申込の場合は個人名)	代表者名	申込印
	1.地方公共団体			
	2.法人・団体			
	3.グループ	所在地 (〒 )	所属・職業等 (代表者又は個人の)	
	4.個人	( TEL )		
		連絡先住所 (〒 )	連絡先宛名	
		( TEL )		

助成対象項目	1 都市景観の改善事業助成	助成された時の振込口座	助成申込金額	千円	
	2 歴史的町並みの保全事業助成		銀行 信金	支店	
	3 公的設備の整備事業助成		普通預金口座 No		
	4 まちづくり及びまちの色彩文化に関する調査・研究等事業助成		フリガナ		
	5 その他西部地区のまちづくりに関する目的を達成するために必要な事業助成		口座名義		

助成希望テーマ	活動のタイトル
	活動の要旨

推薦者	氏名		職業・勤務先	
	住所		電話	
推薦理由				

\* なるべく推薦者をご記入ください

\* ご提供いただく氏名・住所・銀行口座等の個人情報については、当基金の助成事業のためのみに使用します。

1 活動の目的、内容、方法など

2 具体的作業とスケジュール（各月ごとに予定を記入してください）

3 活動に要する費用		
費目	金額	内訳
合計		円

4 これまでの活動実績（資料があれば添付してください）

5 活動グループ・メンバー

氏名	年齢	職業・所属

6 その他参考事項

--